



Copyright disclaimer

"La faculté" is a website that collects copyrights-free medical documents for non-lucrative use.

Some articles are subject to the author's copyrights.

Our team does not own copyrights for some content we publish.

"La faculté" team tries to get a permission to publish any content; however, we are not able to contact all the authors.

If you are the author or copyrights owner of any kind of content on our website, please contact us on:
facadm16@gmail.com

All users must know that "La faculté" team cannot be responsible anyway of any violation of the authors' copyrights.

Any lucrative use without permission of the copyrights' owner may expose the user to legal follow-up.



Liste QCM de Cardio 1

1- La fibrillation auriculaire

- a. Peut survenir de façon physiologique chez le sujet normal à cœur sain
- b. Peut être due à une maladie de Basedow
- c. S'accompagne toujours de signes fonctionnels
- d. Peut s'accompagner d'un ralentissement du pouls radial
- e. Peut être déclenchée par une intoxication éthylique aiguë

2- Une insuffisance ventriculaire gauche peut compliquer

- a. IA rhumatismale
- b. RM rhumatismal
- c. IM oslérienne
- d. BPCO
- e. Myocardiopathie obstructive

ace

3- Chez un patient âgé de 65 ans ; on constate l'apparition d'un souffle systolique intense d'IM dans un contexte normal (pas de fièvre, pas de douleur, ECG normal), quelle cause doit être évoquée en priorité

- a. Prolapsus mitral
- b. Rupture du pilier mitral
- c. Rupture de cordage mitral

c

4- L'IM par ballonisation de la petite valve est caractérisée par (RF)

- a. Une plus grande fréquence chez la femme jeune
- b. Une grande fréquence de troubles du rythme
- c. Un click protosystolique

- d. Un aspect en hamac sur l'échocardiographie

c

5- Au cours de l'insuffisance ventriculaire gauche (quelques soit la cause), l'auscultation cardiaque permet de retrouver :

- a. Une tachycardie
- b. Un bruit sourd diastolique
- c. Un souffle systolique de pointe
- d. Un click mésosystolique
- e. Un souffle diastolique d'IA fonctionnelle

abc

6- L'une de ces complications ne fait pas partie du tableau de dissection aortique, laquelle

- a. Hémopéricarde
- b. IM aiguë
- c. Hémothorax
- d. AVC
- e. paraplégie

b

10- Le fluttering diastolique de la valve mitrale antérieure est associée à :

- a. Un RA
- b. Une IA
- c. Une IM
- d. Une CIV
- e. Un prolapsus de la valve mitral

IA

11- Le caractère volumineux d'une insuffisance mitrale peut être affirmé par l'auscultation

- a. D'un souffle systolique
- b. D'un clic mésosystolique

- c. D'une abolition de B₂
- d. D'un B₃ suivi d'un roulement diastolique
- e. D'un galop présystolique (B₄)

d

12- Toutes les affections suivantes sauf une peuvent être à l'origine d'une IC à débit élevé, laquelle

- a. Fistule artério-veineuse
- b. Avitaminose B1
- c. Hyperthyroïdie
- d. Insuffisance mitrale rhumatismale
- e. Anémie sévère

d

13- Quelle est la lésion la plus exposée au risque de greffe bactérienne d'origine dentaire

- a. RM
- b. CIA
- c. Anévrisme de l'aorte
- d. IA

d

14- Prolapsus valvulaire mitral

- a. Le pronostic est le plus souvent bénin
- b. L'ECG peut montrer des troubles diffus de la repolarisation
- c. La survenue d'un AIT implique le remplacement valvulaire mitral
- d. L'évolution brusque vers une IM aiguë sans fièvre associée est toujours à craindre

abce

15- Les cardiopathies suivantes comporte une surcharge volumétrique du VG :

- a. RA
- b. IA
- c. IM

d. CIV

e. CIA

bcd

16- Le souffle d'insuffisance mitrale

a. Siège à la pointe et irradie habituellement vers l'aisselle

b. Peut irradier préférentiellement vers le bord gauche du sternum et vers le haut

c. Débute habituellement dès le 1^{er} bruit

d. Peut être suivi d'un B3

e. Est proportionnel à l'intensité de la régurgitation

abcd

17- Parmi les cardiopathies suivantes, quelles sont celles qui provoquent volontiers un OAP

a. Prolapsus mitral

b. Péricardite constrictive

c. Endocardite aortique

d. RM

e. Insuffisance tricuspидienne

cd

18- Sténose aortique serrée (RF)

a. Le B₂ est diminué ou aboli

b. Il peut exister un discret souffle diastolique

c. Un B₃ de remplissage rapide est souvent perçu

d. Il existe à l'ECG un aspect d'HVG avec surcharge systolique

c

19- La constatation d'une onde V très ample sur la courbe de pression capillaire pulmonaire est très évocatrice de :

a. IM

b. IA

c. RM

d. RA

e. IT

a

20- Le point d'appel à une endocardite bactérienne n'est quasiment jamais

a. Une sténose mitrale

b. Une insuffisance aortique

c. Une CIA

d. Une IM

e. Une CIV

ac